

DOMANDA DI RINUNCIA ALLA QUALIFICA DI STUDENTE PART-TIME

Marca da
bollo da
€ 16,00

AL MAGNIFICO RETTORE
dell'Università degli Studi di Firenze
Segreteria Studenti della Scuola di

FIRENZE
(gli indirizzi delle Segreterie studenti sono reperibili sul sito www.unifi.it)

--	--	--	--	--	--	--	--

N. MATRICOLA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome _____

sexso M F nato/a il ____/____/____ a _____

prov. ____/____

DICHIARA

DI VOLER RINUNCIARE PER L'A.A. 2018/2019 ALLA QUALIFICADI STUDENTE PART-TIME*

richiestanell'A.A. _____ presso codesta Università per il corso di laurea in _____

INOLTRE DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

a seguito di tale atto e qualora non siano stati rispettati i requisiti didattici previsti dal "Regolamento per lo studente impegnato a tempo parziale nelle attività didattiche (studente part-time)", emanato con Decreto Rettorale 10agosto 2018, n. 1041 (<https://www.unifi.it/vp-2344-statuto-e-normativa.html#stud>), dovrà integrare la quota dei contributi universitari per i quali era stato esonerato, mediante apposito bollettino rilasciato dalla Segreteria Studenti.

Allo studente che su propria richiesta rinuncia alla qualifica di part-time, non è consentito ripresentare richiesta di part-time per tutta la durata del corso di studio a cui risulta iscritto.

.....
(data)

.....
(firma)